

1983 பிப்ரவரி 11]

# 10. அரசினர் தீர்மானம்.

அலுவல் வரிசையில் மாற்றம்,

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: தலைவர் அவர்களே, நான் கீழ்க்கண்ட தீர்மானத்தை மொழிகிறேன். “இன்று நிகழ்ச்சி நிரலிலே அரசினர் சட்டமுன்வடிகளிலே 3-வது இனமாக கொடுக்கப்பட்டுள்ள “ 1983-ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பதிவேடு ஏற்பளிப்புச் சட்டமுன்வடிவை (சட்டமன்றப் பேரவை சட்ட முன்வடிவு எண். 14/1983) மற்ற சட்ட முன்வடிவுகளுக்கு முன்னால் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டும்”

தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்பெற்று, நிறைவேற்றப் பெற்றது.

## 9. அரசினர் சட்ட முன்வடிவுகள்—தொடர்ச்சி.

(இ) இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பதிவேடு ஏற்பளிப்பு சட்ட முன் வடிவு 1983

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: தலைவர் அவர்களே, நான் கீழ்க்கண்ட தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்.

“ 1983-ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பதிவேடு ஏற்பளிப்புச் சட்டமுன்வடிவு\* (சட்டமன்றப் பேரவை சட்ட முன்வடிவு எண். 14/1983) ஆய்வுக்கு எடுத்துக்கொள்ளப் பெறவேண்டும்”.

(முற்பகல் 11.20.)

இங்கே கம்யூனிஸ்ட் கட்சியினுடைய தலைவர் இந்த விஷயத்தைப்பற்றி கொஞ்சம் விவரமாக விளக்கினால் நாங்கள் பேசுவதற்கு சௌகரியமாக இருக்கும் என்று சொன்னார்கள். ஏற்கெனவே இந்திய முறை மருத்துவர்கள், சித்த மருத்துவர்கள், ஆயுர்வேதம் படித்தவர்கள், யுனானி படித்தவர்கள் ஆயிரக்கணக்கிலே இருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு எல்லாம் தனியாக ஒரு ரிஜிஸ்தர் வைத்து இருக்கிறோம். ஆனால் அது சட்டபூர்வமாக இல்லை. அதைச் சட்டபூர்வமாக்கினால் நல்லது என்று மத்திய அரசாங்கம் கேட்டுக் கொண்டார்கள். அதற்குக் காரணம் மத்தியில் ஒரு தேர்தல் நடக்கிறது. அந்தத் தேர்தலில் நம் மாநிலத்திலே உள்ள இந்திய முறை மருத்துவர்கள், சித்த மருத்துவர்கள் போன்றவர்கள் எல்லாம் பங்கு எடுத்துக்கொள்ளக்கூடிய முறையிலே இந்தப் பட்டியலையும் எடுத்துக்கொள்ள வேண்டுமென்று நாம் சொன்னோம். சொன்னவுடன் அவர்கள்

\*1983ம் ஆண்டு பிப்ரவரி 10ம் தேதிய தமிழ்நாடு சிறப்பு அரசிதழில் வெளியிடப்பெற்றுள்ளது.

[1983 பிப்ரவரி 11]

இதை ஸ்டாசுட்டரியாக, சட்டபூர்வமாக அங்கீகரிக்கக்கூடிய முறையிலே ஒரு விஸ்டாக இருக்குமானால் அவர்களை நாம் தேர்தலுக்கு உட்படுத்துவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கும். அந்த மாநிலமாகக் கொண்டு வந்தால் நல்லது என்றும் எடுத்துக்கொள் கிறோம் என்றும் சொன்னார்கள். இந்தத் தேர்தல் மார்ச் மாதம் 1-ஆம் தேதி நடந்தாலும் நடக்கலாம் அல்லது மார்ச் முதல் வாரத்தில் நடந்தாலும் நடக்கும், ஆகவே இந்த மாதத்திற் குள்ளாக இந்த சட்ட முன்வடிவை நாம் கொண்டு வந்து நிறைவேற்றிவிட்டால் அத்தனை பேர்களும் தேர்தலில் ஈடுபடுவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கும். அது மட்டுமல்ல, அந்த மெயின் ஸ்டீரமிலே, தேசிய நீரோட்டத் துறை—நாடு மக்கள் வாழ்வுத் துறையைப் பெற்றுத் தவரையில் சொல்கிறேன்—அதிலிருந்து விலகிப்போகக் கூடிய நிலைமை இல்லாமல் அத்தனை பேர்களுக்கும் வாய்ப்பு அளிக்கக்கூடிய முறையிலே நாம் இதைக் கொண்டுவந்திருக்கிறோம். இதன்மீது மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கருத்துக் களைத் தெரிவித்தால் நான் பதில் அளிப்பதற்கு சௌகரியமாக இருக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. பாபு ஜனார்த்தனன் : மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவர் அவர்களே, இந்த பதிவேடுச் சட்டத்திலே the Register of Indian Medicine as maintained by the Tamil Nadu Board of Indian Medicine has no statutory basis and is based on only executive orders issued by the State Government from time to time என்று போடப்பட்டிருக்கிறது. பதிவு செய்கிற இந்தக் காரியத்தை நாம் திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பிலே வரவேற்கிறேன். பேர்துவாக தமிழ்நாட்டில் ஆயிரக்கணக்கானவர்கள் இந்தத் தொழிலிலே ஈடுபட்டிருக்கிறார்கள். சித்தம், யூனானி போன்றவற்றைப் படித்தவர்கள் ஆயிரக்கணக்கில் ஈடுபட்டிருக்கிறார்கள், அப்படி ஈடுபட்டிருக்கின்றவர்களிலே சிறந்த சித்த வைத்தியர்கள் இருக்கிறார்கள். சிறந்த யூனானி வைத்தியர்கள் இருக்கிறார்கள். சிறந்த ஆயுர்வேத வைத்தியர்கள் இருக்கிறார்கள் ஆனால் அந்நேரே போலித்தனமாக ஏதோ அந்தப் பரம்பரையில் வந்தவர் என்றும் வேறு விதத்திலே வந்தவர் என்றும் பயிற்சியிலே வந்தவர் என்றும் பதிவு செய்து கொண்டு வைத்தியம் செய்யக்கூடியவர்கள் பல கிராமங்களிலே இருக்கிறார்கள், அவர்களுையெல்லாம் முறைப்படுத்துவதற்கும் மத்தியில் உள்ள சங்கத் துலே தேர்தலிலே பங்கு கொள்வதற்கும் இதைப் பதிவு செய்ய வேண்டுமென்ற முறையிலே கொண்டுவந்திருக்கிறார்கள். இதை முறைப்படுத்த வேண்டுமென்ற கருத்தைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள்.



1983 பிப்ரவரி 11] [டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே]

நேற்றைய துனம் கூட முன்னாள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் சித்த வைத்தியத் துறை பற்றி இங்கே மிக சிறப்பாக எடுத்துக் கூறினார்கள். சித்த வைத்திய முறையில் ஆங்காங்கே அமைப்புகளை ஏற்படுத்தவேண்டுமென்று முன்னாள் அமைச்சர் கோரிக்கை விடுத்தார்கள். அதையும் ஏற்றுக்கொள்வதாக இந்நாள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அதற்கு அங்கீகாரம் அளித்தார்கள். சித்த மருத்துவத்தைப் போறுத்த வரையில் சிறப்பான அம்சம் பல உண்டு. ஆங்கில வைத்திய முறையில் தீராத நோய்கள் எல்லாம் சித்த முறையிலே தீரக் கூடிய நிலைமை இருக்கிறது. ஒரு முறையை மட்டும் நான் தற்போது குறிப்பிடுவது என்னுடைய கடமையாகும். சுகரகம்பிளெய்ன்ட் இன்ஸிஸின் போன்ற ஆங்கில மருந்து ஊசிகளைப் போட்டால் தான் சரிப்பட்டு வரும் என்கிறார்கள். சித்த வைத்திய முறையிலே நாகக்கொட்டைத் தூளை 40 நாட்களுக்கு இருவேளையும் சாப்பிட்டாலே சுகர் நிச்சயமாக குறைவதற்கு மட்டுமல்ல, முழுவதும் ஒழிக்கக்கூடிய சக்தி அதிலே இருக்கிறது. அதைப்போலவே சிறியநங்கை இரல்: இந்த சிறியநங்கை செடி இருக்கிற இடத்திலே நாகப்பாம்பு கூட போகாது. அப்படிப்பட்ட இலை அது. அந்த இலை, முட்டைக்கரு: குங்குமப்பூ ஆகிய முன்றையும் கலந்து சாப்பிட்டால் அதற்கு நாகப்பாம்பு விஷத்தை யும் ஒக்கக்கூடிய சக்தி அதிலே இருக்கிறது. அதைப்போல ஹார்ட்-அட்டாக் ஏற்படுகிறதே, அதைப் போக்குவதற்கு நம் முடைய தந்தை பெரியார் அவர்கள் அடிக்கடி வேங்காயம். வேங்காயம் என்று சொல்வார்களே, அந்த வங்காயத்தை தினசரி சாப்பாட்டிலே சேர்த்து வந்தால் ரத்தத்தில் கொலஸ்ட்டல் குறைந்து. அதன் காரணமாக ரத்த அழுத்தமும் ஏற்படாது. ஏன் இதை எல்லாம் சொல்கிறேன் என்றால் சிறந்த மருந்துகள் சித்த வைத்தியத்தில் இருக்கின்றன. ஆகவே அரசாங்கம் சித்த வைத்தியத்தை என்கரேஜ் செய்யவேண்டும். மாண்புமிகு பேராசிரியர் அவர்கள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராக இருந்த போது நல்லமுறையிலே இந்த வைத்தியத்தை அபிவிருத்தி செய்தார்கள். எங்களுடைய வீட்டத்திலே கூட சித்தநிலையங்களை கொடுத்தார்கள். ஆகவே பல இடங்களுக்கும் சித்த வைத்திய நிலையங்களை கொடுத்து அபிவிருத்தி செய்வதற்கு வழி செய்யவேண்டும்.

சித்த வைத்தியத் த ஆராய்ச்சி செய்து எந்த எந்த வகையில் அந்த மருந்துகள் எச் சாப்பிட்டால் மக்களுக்கு நல்லமுறையில் பயனளிக்க கூடியதாக இருக்கும் என்ப தப் பார்க்கவேண்டும். அதை நல்லமுறையில் விளம்பரப்படுத்தி, இன்னும் சொல்லப் போனால் ஒவ்வொரு ஒன்றியத்திலும் கிராமங்கள் தோறும் பயிற்சி பெற்ற டாக்டர்களை நியமிப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும். அந்த வகையில் தென், யுனானி, ஆயுர்வேதிக் ஆகிய வற்றில் பதிவு செய்வர்களை மத்திய சங்க தேர்தலில் பாக்களிக்கிற உரிமை அளிக்கிற இந்த சட்டத்தை நான் மனப்பூர்வமாக வரவேற்கிறேன்.

[திரு. பாபு ஜனார்த்தனன்] [1983 பிப்ரவரி 11]

அதைப்போல ஆங்கில மருந்துகளில் கூட இன்றையதினம் போலி மருந்துகள் தாராளமாக வந்திருக்கிறது. போலி மருந்துகளின் ஏஜென்சியாக இருக்கிறவர்கள் ஒரு குறிப்பிட்ட சிலராக இருப்பதால் எளிதில் கண்டுபிடிக்கலாம், அவர்களின் மருந்துகள் கடைகளில் கிடைக்கிற நேரத்தில் மக்கள் பாதிக்கப்படுகிறார்கள், யுனானிசம்பந்தப்பட்ட வரையில் முஸ்லீம் சமுதாயத்தினருடைய முறையாக இருக்கிறது: இந்த முறையில் ஆஸ்துமாவை போக்குவதற்கு நல்ல மருந்துகள் இருக்கின்றன. மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சித்த யுனானி ஆயுர்வேத மருந்துகளை நல்ல முறையில் என்கரேஜ் செய்ய வேண்டும். நாட்டில் ஏழ்மை இருக்கிற காரணத்தால் ஏழை மக்கள் மிகச்சலபமாக குறைந்த செலவில் நல்ல வைத்தியம் செய்து கொள்வதற்கு வாய்க்கை செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொண்டு இந்த சட்ட முன்வடிவை வரவேற்று விடைபெறுகிறேன்.

\* திரு. கு. சமணி: மதிப்பிற்குரியமாற்றுத் தலைவர் அவர்களே, நமது மதிப்பிற்குரிய மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்கள் கொண்டு வந்திருக்கிற இந்த இந்திய முறை மருந்து வர்கள் பதிவேடு 1970-ம் வருட 48-வது வட்டத்திலுள்ள பதிவேட்டினுடைய ஒரு பகுதியாக தமிழகத்திலுள்ள எல்லா ஆயுர்வேதிக் யுனானி சித்த வைத்தியர்களும் டாக்டர்களாக அந்த பதிவேட்டில் பதிந்தாக வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் அவர்களுக்கு மத்திய கவுன்சில் தேர்தலுக்கு ஒட்டுரிமை மட்டுமல்ல, அவர்களும் தேர்ந்தெடுக்கப்படவும் உரிமை அவர்களுக்கு கிடைக்க வேண்டுமென்பதற்காக கொண்டுவரப்பட்டிருக்கிற இந்தச் சட்டம் நாம் எல்லோரும் வரவேற்கக்கூடிய ஒரு சட்டம். ஏற்கெனவே நம்முடைய தமிழகத்தில் சிலவருடங்களுக்கு முன்பு எழுதப் படிக்கத் தெரியாத பல டாக்டர்கள் ஆயுர்வேத சித்த மருத்துவர்களுக்கு வெறும் வாய்மொழியாக தேர்வை ஏற்படுத்தி அதில் சில ஆயிரம் இப்படிப்பட்ட வைத்தியர்கள் அங்கீகரிக்கப்பட்டு அவர்களுக்கு அதற்கான சர்ட்டிபிகேட்டுகள் கூட வழங்கப்பட்டுள்ளன. எழுதப் படிக்கத்

(முற்பகல் 11:30)

தெரியாதவர்களுக்கே டாக்டர் என்ற சர்ட்டிபிகேட் வழங்கப்பட்டுள்ளதை நான் பார்த்திருக்கிறேன். அந்த வைத்திய முறைகளைத் தப்பான வகையில் பயன்படுத்திக் கொள்ளக்கூடியவர்களைத் தடுப்பதற்கும் உண்மையாக நமது நாட்டு மருத்துவர்கள், திறமையுள்ளவர்களாக இருப்பவர்கள் படிக்கவோ, நவீன முறைக்கோ வர முடியாவிட்டாலும், அவர்களுடைய திறமையைப் பயன்படுத்திக்கொள்ள அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கைகளை எடுப்பது நல்லது. இன்னும் பலர் அந்தப் பட்டியலில் சேரத் தகுதி உள்ளவர்களாக இருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கும் அப்படிப்பட்ட முறைகளில் தேர்வுகளை நடத்தி, அவர்களை டாக்டர்களாக அங்கீகரிக்கவேண்டும். அந்த முறையில் இந்த சட்டம் நல்ல சட்டமாக வரவேற்கத்தக்கதாக உள்ளது.



1983 பிப்ரவரி 11] [திரு. கு. ரமணி]

அதே சமயத்தில், வைத்தியர்களுடைய நிலைமை இப்படி இருக்கிறது என்று சொன்னால், இந்த வைத்திய முறைகளுடைய நிலைமை நம் தமிழ் நாட்டில் எப்படி இருக்கிறது என்பதை நமது அரசு கொஞ்சம் கவனமாகப் பார்க்க வேண்டியுள்ளது. நம் நாட்டு மருத்துவ முறை, சிறப்பு, விசேஷ அம்சங்களைக் கொண்ட மருத்துவ முறையாக உள்ளது. நம் நாட்டு மூன்று மருத்துவ முறைகளிலும் இப்படிப்பட்ட தன்மைகள், உண்டு. ஆனால் உண்மை நிலைமை, இன்றைக்கு உலகத்திற்கும் நமது நாட்டிற்கும் மக்களுக்கும் விளங்காமல்தான் இருக்கிறது பெரும் பகுதி. அது மக்களுக்குத் தெரிந்தாக வேண்டும். ஒரு சாதாரண நோய்க்கும் கூட சிறு அளவிலிருந்து பெரிய அளவுக்கு இந்த முறைகளைப் பயன்படுத்தக்கூடிய ஒரு அறிவும் நோக்கமும் கருத்தும் மக்களுக்கு மத்தியிலே பரப்பப்பட வேண்டும். அதைப் பரப்ப வேண்டியது அரசாங்கத்தினுடைய முக்கியமான கடமை என்று நாம் கருதுகிறோம். அந்த முறையிலே அதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்ய வேண்டியிருக்கிறது.

ஆஸ்பத்திரிகளிலே இந்த வைத்திய முறையிலே வைத்தியங்கள் செய்வதற்கான சில பகுதிகளை ஏற்பாடு செய்து அதுப்பற்றிய கணக்குகளை, எந்தெந்த மருத்துவ மனைகளிலே, இந்தப் பிரிவுகள் ஏற்படுத்தப்பட்டிருக்கின்றன என்பதுபற்றி இதே மாமன்றத்தில் அமைச்சர் அவர்களால் சென்ற ஆண்டு தனியான ஒரு அறிக்கை வெளியிடப்பட்டுள்ளதை நான் பார்த்திருக்கிறேன். ஆனால் அப்படி யல்லாம் செய்துள்ளபோதிலும், ஆங்கில வைத்தியத்திற்கு இருக்கும்படியான ஒரு சிறப்பும் பயரும் பிரத்தியேகமும் புகழும் இதற்கில்லை. இதைப் பயன்படுத்துகிற ஜனங்களுக்கும் வேகு துரிதமாகப் போய்ச் சேரும்படியான சாதனைகள் அப்படிப்பட்ட ஒரு ஆகர்ஷணம் இந்த முறைகளுக்கு இன்னும் ஏற்படவில்லையென்பது உண்மை. இந்த முறைகளை ஆஸ்பத்திரிகளில் புகுத்தியும் அப்படிப்பட்ட நிலைமை ஏற்படவில்லையென்பது உண்மை. உதாரணமாக, நம்முடைய இந்திய மருத்துவ சவுன்கிலின் ஆதரவின் கீழ் அவர்களுடைய அனுமதிமோடு இங்கே சன்னை நகரத்தில் இருக்கும் படியான பெரிய ஆஸ்பத்திரியில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட யுர்வேத பிரிவு ஏற்படுத்தப் பட்ட ஆயுர்வேத வைத்தியம் அதிலும் குறிப்பாக வாதோஷ இரத்த வாதம் என்று சொல்லக்கூடிய (Rhumatic Blood) என்று சொல்லக்கூடிய வாத நோய்களுக்கு சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகள் அங்கே வந்து அவர்களுக்கு உயர்ந்த சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. ஆனால் அதற்கென ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிற இடம் சுற்றிலும் ஆங்கில முறை வைத்தியத்திற்கு மத்தியில் இதை வைத்திருப்பதால் அதைப் பார்க்கிற மாதிரி இதைப் பார்க்காத நிலை உள்ளதும் இதைப் பார்க்கக்கூட ஜனங்கள் விரும்பவில்லை, அவர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிற உணவு இவர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிற உணவு மிக வித்தியாசமானது அவர்களுக்குப் பத்தியமின்மை இவர்களுக்குப் பத்தியம். இதையெல்லாம் பார்க்கும்

[திரு. கு. ரமணி]

[1983 பிப்ரவரி 11]

போது ஒரு போராட்டம் நடத்தியே அந்த 10 படுக்கைகளுக்கு வருகிற நோயாளிகளைக் காப்பாற்ற வேண்டிய நிலைமை இருக்கிறது.

நான் உதாரணத்திற்குச் சொல்வேன். உலகத்திலே வளர்ந்து வரக்கூடிய நாடுகளில் சீன நாட்டுக்குச் சென்று ஒரு மாதத்திற்கு மேல் நாங்கள் சுற்றுப் பயணம் செய்த காலத்தில் இந்த முறைகள் பற்றி அங்கே கேட்டோம். அவர்கள் அந்த நாட்டுக்கு சிறப்பான இன்மஜினஸ் உள்நாட்டுமருத்துவ முறைகளைப் பிரதானமுறையாக வைத்துக் கொண்டு, அதோடு பக்க பலமாக, ஆங்கிலமுறைகளை வைத்திருக்கிறார்கள். எந்த ஆஸ்பத்திரிக்குப் போனாலும் இரண்டு முறைகள் டாக்டர்களின் இருப்பார்கள், வருகின்ற நோயாளிகளை இரண்டு டாக்டர்களும் பரிசோதிக்கிறார்கள். அதற்குப் பிறகு எந்தச் சிகிச்சை அளிக்க உத்தரவிட வேண்டுமோ அதுபற்றி இறுதியிலே முடிவுசெய்து, அந்த முறையை அவர்கள் செயலாக்கிறார்கள். இன்றைக்கு உலகத்திலே அவர்களுடைய உள்நாட்டு மருத்துவமுறை பிரபலமடைந்து இருக்கிறது.

சோவியத் நாட்டிலும் அதே மாதிரிதான். பூமிக்கடியில் இருந்து கிடைக்கிற கந்தகத் தண்ணிரைப் பயன்படுத்தி—அதற்கு ஆங்கிலத்தில் வேறு பெயர் இருக்கிறது. பெரிய ஆஸ்பத்திரி மாதிரி உருவாகி, அதிலே பல் நோயிலிருந்து சகலவிதமான நோய்களுக்கும் சிகிச்சை செய்திறார்கள். அவர்களுடைய சொந்த உள்நாட்டு ஏற்பாடு அது.

அப்படிப்பட்ட முறைகள் பல நாடுகளில் இருக்கின்றன. நம் முடைய நாட்டிலே இருக்கின்ற சிறந்த மருத்துவமுறைகள், மருந்துகள், மூலிகைகள் ஆகியவைகளுக்கு பெருமை தேடித் தரும் முறையில், மக்கள் இதைப் புரிந்து கொண்டு பயன்படுத்துகின்ற அளவில் ஏற்பாடுகளைச் செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

ரிசர்ச்சிற்காக எந்த அளவிற்குப் பணம் செலவு செய்ய வேண்டுமோ அதை செலவு செய்ய வேண்டும். சையில்லே உள்ள பணத்திற்கேற்ப இதைச் சிறிதாக ஆக்கக்கூடாது. ஆங்கில முறையைப் பற்றி நான் நிச்சயமாக குறை சொல்லவில்லை. அதில் இருக்கின்ற அறுவைச் சிகிச்சை அற்புதமானது, உலகத்தில் மிகப்பெறும் சோதனைகளை அன்றாடம் நடத்திக் கொண்டிருக்கிறார்கள், கண்டுபிடிப்புகளைக் கண்டுபிடித்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். ஆனால் நம்முடைய முறையிலும் முன்னேற்றம் ஏற்பட வேண்டுமா இல்லையா? அந்த முன்னேற்றுவதற்கான பிரத்யேகமான கடமை நம்முடைய அரசுக்கு இருக்கிறது. அதற்கு வேண்டிய ரிசர்ச்சையும், வளம்பரத்தையும் செய்ய வேண்டும், ஆயுர்வேத, சித்த, யுனானி மருத்துவ முறை பயரளவிற்கு மட்டும் இருந்தால் போதாது.



1983 பிப்ரவரி 11]

[திரு. கு. ரமணி]

இதற்காகப் பல காலேஜுகளையும் நிறுவி, டாக்டர்களுக்குப் பயிற்சி கொடுத்துச் செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையில், பேட்டண்ட் மெடிசன் என்று ஆங்கில மருத்துவ முறையிலே இருக்கிறது. அந்த முறையிலே இந்திய முறை மருத்துவத்திலேயும் மருந்துகளை உற்பத்தி செய்து, அணுபிரமாணத்திலிருந்து எவ்வளவு தேவையோ அந்த அளவிற்கு அதிகமாகவோ, குறைந்தோ பெற்றுக்கொள்ளும் வகையில் ஒவ்வொரு கடையிலும், ஒவ்வொரு ஊரிலும் கிடைக்கின்ற வகையில், ஒவ்வொரு வியாதிக்கும் பயன்படுத்தும் முறையில் நல்ல மருந்துகளாகத் தயாரிக்க வேண்டும். நல்ல முறையில் கண்காணித்துத் தயார் செய்யப்படும் மருந்துகள் எந்தச் சமயத்திலும் மக்களுக்குக் கிடைக்கும் முறையை உருவாக்க வேண்டும். இந்த முறையில் நாம் எடுக்கின்ற முயற்சிகள் போதாது. மிகமிகக் குறைவாகவே அந்த முயற்சி இருக்கிறது. அப்படிப்பட்ட மருந்துகள் அதிக அளவில் தயாரிக்கப்படுவதும், விற்பனைக்கப்படுவதும் இருக்க வேண்டும். இந்த முறைகளை அரசு கையாண்டால் நிச்சயமாக இந்த மருந்துகள் மிகப்பெரிய செல்வாக்கை பெற்றுவிடும். ஆனால் இன்றைக்கு இந்த மருந்துகளின் செல்வாக்கு வெளியே தெரியவில்லை. இதன் பெருமை வெளியே தெரிய வைக்க வேண்டிய பிரதான கடமை நமக்கு இருக்கிறது. அகில இந்திய அளவில் நமக்கு இதில் பங்கிருக்க வேண்டும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன். மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சரவர்கள் விவரம் தெரிந்த மருத்துவராக இருப்பதால் நிச்சயமாக இந்த முறையிலே திட்டவாட்டமாக அரசாங்கத்தின் சார்பில் சகல சந்தர்ப்பங்களிலேயும் பரிசீலனை நடத்திச் செய்வார்கள் என்று நம்பி, செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொண்டு அமர்கிறேன்.

\*திரு. கோ. அழகர்சாமி: மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவரவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சரவர்கள் கொண்டு வந்திருக்கின்ற, அதாவது 1970-வது வருடத்தில் 48-வது மத்திய சட்டத்தின்படி அமைக்கப்பட்டுள்ள மத்திய மன்றத்தில் நம்முடைய ஆயுர்வேத, சித்த, யுனானி மருத்துவர்களுக்குப் பிரதிநிதித்துவம் கொடுக்கக்கூடிய முறையில் அவர்களைப் பதியக் கூடிய முறையிலே இந்த சட்டத்தைக்கொண்டு வந்திருக்கிறார்கள். இதை இந்தியக் கம்யூனிஸ்ட் கட்சியின் சார்பில் வரவேற்று ஒரு சில விவரங்களைச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

இந்திய வைத்திய முறைப்படி சில அலோபதி முறையில் குணப்படுத்த முடியாத சில வியாதிகளைக் கூட குணப்படுத்தும் சில முறைகள் இப்போதுள்ள இந்திய ஆயுர்வேத, சித்த, யுனானி முறையில் செய்யப்படுவதாகச் சொல்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு மஞ்சள்காமாலை போன்ற, ஆஸ்துமா

[திரு. சோ அழகர்சாமி]

1983 பிப்ரவரி 11]

போன்ற வியாதிகளுக்கு, கிலபேர் சொல்கிறார்கள், அதுபற்றி நம்முடைய டாக்டர்கள் அல்லது மருத்துவத்துறையில் தேர்ச்சி பெற்ற நிபுணர்கள் தான் முடிவு சொல்ல வேண்டும். ஆனால் சிலர் சொல்கிறார்கள், அலோபதி முறையில் பலஊசிகள் போடப் பட்டோ அல்லது பலவிதமான சிகிச்சைகள் பெற்றோருணமாகவில்லை. ஆனால் இந்தச் சித்த வத்திய முறையில் அல்லது ஆயுர்வேத முறையில் சில மரத்திரைகளையும் பச்சி பலகளையும் சாப்பிட்டு மஞ்சள் காமாலை போன்ற வியாதிகள் குணமடைந்துள்ளதாகத் தெரிவிக்கிறார்கள்.

திரு. பாபு ஜனார்த்தனன் : மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவரவர்களே, இடையிலே குறுக்கிடுவதற்கு மன்னிக்க வேண்டும். மஞ்சள் காமாலைக்கு மஞ்சள் கரிசலாங்கண்ணி போன்ற இலைகள் மூலம் வைத்தியம் செய்யும் முறை சித்த வைத்தியத்தில் இருக்கிறது. ஆங்கில மருத்துவ முறையையிட இந்த வேர் போன்றவைகளைப் பயன்படுத்துவதில் நல்ல பயன் இருக்கிறது. இரைப் பற்றி பேசுவதாகக் கூட சொல்லலாம். மஞ்சள் காமாலைக்கு சித்த வைத்தியம் நல்ல முறையாகும். ஆங்கில வைத்தியத்தில் விரயமாகி, எஃபக் டா இல்லாமல் சிலர் மரணம் அடைந்திருக்கிறார்கள். எனவே, மஞ்சள் காமாலை நோய்க்குச் சித்த வைத்தியம் தான் சிறந்தது என்று தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

(முற்பகல் 11.40)

திரு. சோ அழகர்சாமி : தலைவர் அவர்களே, அமைச்சர் சொல்லவேண்டிய விளக்கத்தை மாண்புமிகு உறுப்பினர் பாபு ஜனார்த்தனன் அவர்கள் சொல்லி இருக்கிறார்கள்.

அதோடு கோவையிலே ஒரு தனியார் வைத்து நடத்தக்கூடிய பார்மசி இருப்பதாகவும், அங்கே ஏற்கனவே வெளிநாட்டுக் காரர்கள் எல்லாம் பலபேர்கள் வந்து, சிகிச்சை பெற்றுப் பலன் அடைந்திருக்கிறார்கள் என்றும், இங்கே உள்ளவர்களும் அங்கே போய் சிகிச்சை பெற்று வந்திருக்கிறார்கள் என்றும் சொல்லப் படுகிறது. எனவே அதை பரிசீலனை செய்து அதைப்போலவே இங்கேயும், இது சம்பந்தமாக ஆராய்ச்சிகள் செய்வதற்கு ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும்.

இப்போது பல தாலுக்கா மருத்துவமனைகளிலும் மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளிலும் இந்திய மருத்துவத்தில் தேர்ச்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். மேலும் பல மருத்துவமனைகளிலே இந்தப் பிரிவு இல்லை. கூடுமான வரையில் எல்லா தாலுகா மருத்துவ மனைகளிலும், மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனைகளிலும் இந்திய மருத்துவத்தில் தேர்ச்சி பெற்ற மருத்துவர்கள் நியமிக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.



1983 பிப்ரவரி 11] [திரு. சோ. அழகர்சாமி]

இன்றைக்கு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி பாளையங்கோட்டையிலும், சென்னையிலும் இருக்கிறது. அங்கே பார்மஸி கோர்சுக்ள் பயிற்சி துவங்கப்பட்டதாகத் தெரிகிறது. இப்போது இந்த பயிற்சி எந்த நிலையிலே இருக்கிறது என்பது தெரியவில்லை. அதை அபிவிருத்தி செய்ய வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். இன்றைக்கு இந்திய முறை மருத்துவத்தை கூடுமான வரையில் நன்றாக அபிவிருத்தி செய்யவேண்டும். ஆரம்பத்தில் சற்று வேகமாகச் செய்தார்கள். இப்போது சுணக்கமாக இருக்கின்றது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

கோவையிலே உள்ள அந்த மருத்துவமனையிலே பல ஆண்டுகளாக தீராமல் இருந்த வியாதிகள் எல்லாம் இந்த இயற்கை வைத்தியத்தாலே தீர்ந்திருக்கிறது என்று சொல்லுகிறார்கள். அதையும் பரிசீலனை செய்யவேண்டும். இந்த முறையில் சரியான அளவுக்குப் பயிற்சி கொடுக்க முயற்சி செய்ய வேண்டும். டெல்லியிலே இந்திய மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் கழகத்தில் சில பச்சை இலைகள் எல்லாம் ஆராயப்பட்டு, நடைமுறைப் படுத்தப்பட்டு வந்திருக்கிறார்கள். அதை அபிவிருத்தி செய்யவேண்டும் என்று கேட்டு, இந்த மசோதாவை வரவேற்று முடித்துக்கொள்கிறேன்.

\*திரு. க. பாரமலை : மாண்புமிகு மாற்றுத்தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் கொண்டு வந்த 1983 ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பதவேடு ஏற்பளிப்புச் சட்ட முன்வடிவை ஆதரித்து என்னுடைய கட்சியின் சார்பிலே வரவேற்று சில கருத்துக்களை கூற விரும்புகிறேன்.

ஏற்கனவே நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் கருத்து தெரிவித்ததைப் போல இந்திய முறை மருத்துவம் கிடைக்க முடியாத ஒரு பொக்கிஷம் என்று சொன்னால் அது மிகையாகாது. 20 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு சின்ன குழந்தைகளுக்கு அலோபதி மருந்து கொடுத்ததே கிடையாது. ஐந்து வயது வரை உள்ள ஆயுர்வேதம் சித்தம் என்று சொல்லப்படுகின்ற வைத்தியத்தைத் தான் கிராமங்களிலே இருந்து கிடைக்கின்ற மருந்துகளை வைத்துதான் வைத்தியம் பார்த்து வந்தார்கள். இது மிகச் சிறப்பான ஒரு மருத்துவமாக இருந்து வந்தது. ஆனால் இந்த முறையை முறைப்படியான பயிற்சியைப் பெறாதவர்கள் அந்த வைத்தியத்தை செய்து வந்தார்கள். அவர்கள் மறைந்து விட்ட பின்னாலே கொஞ்சம் கொஞ்சமாகக் குறைந்து இன்றைக்கு நாட்டிலே சித்தம் ஆயுர்வேத மருத்துவம் இல்லை என்று சொல்லக்கூடிய அளவுக்கு வந்துவிட்டது.

ஆனால் தமிழகத்திலே இருக்கின்ற பல மூலிகைகளை வெளி நாடுகளுக்கு அனுப்பி அதிலே இருந்து எக்ஸ்டிராக்ட் எடுத்து மீண்டும் இங்கே அனுப்பி அலோபதி மருந்தாக நாம் உப

[திரு. க. பாரமலை]

[1983 பிப்ரவரி 11]

யோசித்துக்கொண்டு இருப்பதை பல நாட்களாகப் பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறோம். மக்களுக்கு இப்படிப்பட்ட மருந்துகளை குறிப்பாக மூலிகைகள் இலைகள் மூலமாகக் மருந்துகள் கிடைக்கும் முறையைத் தீவிரப்படுத்தவேண்டும்.

இன்றைக்கு திருநெல்வேலி மற்றும் சென்னையிலும் இந்திய மருத்துவம் படித்துப் பட்டம் பெற்றவர்கள் இருக்கிறார்கள். மேலும் தனிப்பட்ட இன்ஸ்டிடியூட்களிலே படித்து சான்றிழ் பெற்றவர்களும் இருக்கிறார்கள், அவர்கள் கிராமங்களுக்குப் போனால் யார் அரசாங்கக் கல்லூரிகளில் படித்தவர்கள் யார் தனியார் இன்ஸ்டிடியூட்டிலே படித்தவர்கள் என்று புரியாமல் இருக்கிறது. எனவே தனியாக உள்ள இன்ஸ்டிடியூட்டில் படித்தவர்களுக்கு முறையாகப் பயிற்சி கொடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

குறிப்பாக, இந்தாண்டுகள் மருத்துவக் கல்லூரியில் படித்தவர்களைக் கூட பப்ளிக் சர்வீஸ் கமிஷன் மூலம் இன்டர்வியுவைத்து அவர்கள் திறமைகள் கோதிக்கப்பட்டு பின்புதான் நிர்ந்தரமாக்கப்படுகின்றார்கள். அதைப்போலவே தனிப்பட்ட இன்ஸ்டிடியூட்டிலே படித்தவர்களை இதற்கென்று இருக்கின்ற கவுன்சில் அவர்களுக்குத் தகுதி இருக்கிறதா என்பதைப் பார்த்து நிர்ணயிக்கவேண்டும் என்று அரசைப் பணிவோடு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு நம்முடைய மஞ்சள்காமாலையைப் பற்றிக்கூட மாண்புமிகு உறுப்பினர் சோ அழகர்சாமி அவர்கள் சொன்னார்கள். இன்றைக்கு அலோபதி வைத்தியத்தை பண்ணிக் கொண்டிருக்கிறபோது, இங்கே இருக்கக்கூடிய டாக்டர்களே அலோபதி மருந்தோடு சேர்த்துச் சாப்பிடுங்கள் என்று சொல்கிறார்கள். ஆகவே அப்படிப்பட்ட நல்ல மருந்துகளை எல்லாம் முறையாக பயன்படுத்துகிற ஒரு சீரான முயற்சியை அரசு மேற்கொள்ளவேண்டுமென்று இந்த நேரத்தில் வேண்டுகோள் விடுத்து, இந்த சட்ட முன்வடிவை ஆதரித்து நான் அமர்கிறேன். வணக்கம்.

திரு. திருச்சி ஆர். சௌந்திரராஜன் : மாண்புமிகு பேரவை யின் மாற்றுத் தலைவர் அவர்களே, இன்றையதினம் இந்திய மருத்துவர்கள் பற்றிய இந்த சட்டமுன்வடிவைக் கொண்டு வருவதற்காக இந்த அரசை நான் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். இந்திய மருத்துவத்துறை என்பது கடலிலே புதைந்து கிடக்கிற அற்புதங்களை எப்படி கணக்கிடுவதற்கு நீண்ட காலமாக ஆராய்ச்சி நடத்திக்கொண்டு இருக்கிறார்களோ அதைப்போல இந்திய மருத்துவத்துறையிலே புதைந்து கிடக்கிற பல நல்லவைகளை வெளியே கொண்டு வருவதற்கு நாம் ஆராய்ச்சிகளை நடத்தியாகவேண்டும். எனக்கு முன்னாலே பேசிய



1983 பிப்ரவரி 11] (திரு. ஆர். சௌந்திரராஜன்)

உறுப்பினர்கள் அத்தனை பேரும் இந்த மருத்துவத்துறையிலே இருக்கின்ற பல்வேறு சிறப்புகளை எடுத்துச் சொன்னார்கள். குறிப்பாக இன்றையதினம் மனித சமுதாயத்திலே வளருகின்ற பிறந்த குழந்தைகளுக்குக்கூட இன்றையதினம் டயாபடிஸ் நோய் வந்துவிடுகிறது என்பதை நாம் எண்ணிப்பார்க்கவேண்டும். இப்படி வருவதற்குக் காரணம் நல்ல ஊட்டச் சத்தையும், நோயை எதிர்க்கின்ற தன்மைகளையும், இந்தக் குழந்தைப் பருவத்திலே கொடுக்காத காரணத்தால், இன்றைக்கு கிராமப் புறத்திலே இருக்கிற மருத்துவர்கள் அதாவது பாரம்பர்யமாக வந்த இந்திய மருத்துவர்கள் இதைக் குறிப்பிட்டுக் கூறுகிறார்கள். குழந்தை பிறந்தவுடன் அந்தக் குழந்தைக்கு கஸ்தூரி கோரோஜனம் போன்றவைகள் முன்பு கொடுத்து வந்தார்கள். ஆனால் இன்றைக்கு கடைகளிலே விற்கின்ற அந்த கஸ்தூரி கோரோஜனம் போன்றவைகள் உண்மையானவைகளாக இருப்பதில்லை. ஆகவே முன்பு கொடுக்கப்பட்ட குழந்தைகளுக்கு தரப்பட்ட அந்த மருந்தினுடைய தரம் இன்றைக்கு தரப்படுகிற அதே மருந்தில் இல்லாத காரணத்தால்தான் நோயை எதிர்க்கின்ற ஆற்றல் குழந்தைகளுக்கு இல்லாமல் போகும் என்பதை இன்றைக்கு கிராமப்புறத்திலே இருக்கின்ற மருத்துவர்கள் சொல்கிறார்கள். ஆகவே அந்த கஸ்தூரி கிடைக்கின்ற விதத்தில் அதேபோல் கோரோஜனம் கிடைக்கின்ற விதத்தில் அதற்கான ஏற்பாடுகளை இந்த அரசு செய்யவேண்டும்.

காஷ்மீர் பகுதியில்தான் கஸ்தூரி மான் இருக்கிறது என்று சொல்லப்படுகிறது அத்தகைய மான்களைக் கொண்டு வந்து நம்முடைய கொடைக்கானல், ஊட்டி போன்ற பகுதிகளில் வளர்ப்பதன் மூலமாக இந்திய மருத்துவத்துறையினுடைய வளர்ச்சிக்கு ஒரு மிகப் பெரிய சாதனையை உருவாக்கித்தருவதற்கான வழிவகைகளை நாம் உருவாக்கித்தரவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். நான் அலோபதி முறையைக் குறை சொல்கிறேன் என்று நீங்கள் நினைக்கக்கூடாது. அலோபதி மருத்துவ முறைக்கும் சித்த மருத்துவ முறைக்கும் நிறைய வித்தியாசங்கள் இருக்கின்றன, அலோபதி மருத்துவ முறையில் ஒரு மருந்தைக் கொடுத்தால் தரும்ப அந்த மருந்தைக் கொடுக்கவேண்டுமானால் முதலிலே கொடுத்த அந்த மருந்தைவிட அதிகமான சக்தி உள்ளதாக மிண்டும் கொடுக்கவேண்டும். காரணம் அதை தடுக்கின்ற ஆற்றல் நம்முடைய உடம்பிலே ஏற்பட்டுவிடுகிறது ஆனால் சித்த மருந்தை பொறுத்தவரையில், மற்ற இந்தியத் துறையிலே தரப்படுகின்ற மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையில் அத்தகைய தன்மைகள் ஏற்படுவதில்லை. நோய் இல்லாமல் அந்த மருந்தைச் சாப்பிட்டால்கூட இதனால் எந்தவிதமான நியாக்கஷனும், ஆப்டர் எபெக்ட்ஸ்களும் அதிலே வருவதில்லை என்பதை பலரும் கண்டறிந்திருக்கிறார்கள். இங்கே குறிப்பாக நீரிழிவு நோயைப் பற்றி சொல்லுகின்றபோது அதைத் தடுப்பதற்கு நம்முடைய

(திரு. ஆர். சௌந்திரராஜன்) [1983 பிப்ரவரி 11]

இந்திய மருத்துவத் துறையில் குறிப்பாக ஹோமியோபதி, அதைப் போல் நம்முடைய சித்த மருத்துவத்தில், ஆயுர்வேதத்தில் அதற்கான நிறைய மருந்துகள் இருக்கின்றன. இங்கே கூட ஹோம்னார்கள். கிழாநல்லியப் பற்றியும், அதைப்போலவே பல்வேறு விதமான மருந்துகளைப் பற்றியும், மஞ்சலாந்திரினிக் கிரைப்பற்றியும் எல்லாம் இங்கே கொன்னார்கள். அதைப் போலவே சர்க்கரைக் கொல்லி என்ற ஒரு மருந்து நம்முடைய சித்தயை மருத்துவத்தில் ஏற்கனவே இருந்துகொண்டிருக்கிறது அந்த சர்க்கரைக் கொல்லி என்ற அந்த இலையைப் பயன்படுத்தினால் சர்க்கரை நோயைத் தடுக்கமுடியும் என்பது மட்டுமல்லாமல் பேக்மியாக்களையும் நிஜேனரேட் செய்யமுடியும் என்கூட இன்றைக்கு அந்த சித்த மருத்துவத்துறையிலே இருக்கிறவர்கள் சொல்கிறார்கள். ஆகவே அந்த சர்க்கரைக் கொல்லி நம்முடைய தமிழ்ச்சித்தனுடைய கிராமங்களிலே இங்கொன்றும் அங்கொன்றும் இருப்பதை நாம் சிறைப்படுத்தி அதை எல்லா இடங்களிலும் விளைகின்ற அந்த முறையை உருவாக்கினால்தான் அந்தச் சர்க்கரைக் கொல்லியை நாம் இன்றைக்கு உருவாக்கமுடியும்.

அதுமட்டுமல்லாமல் இன்றைக்கு தலையிலே இருக்கின்ற வழுக்கையைப் போக்கவேண்டுமென்பதில் மேலநாடுகளில் இருந்து எல்லா நாடுகளிலும் இருப்பவர்கள் ஆசைப்படுகிறார்கள். காரணம் இந்த வழுக்கை பெரியவர்களுக்கு மட்டும் வருவதல்ல. இளைஞர்களுக்கும் வந்துவிடுகிறது. ஆகவே அவர்கள் அதைப் போக்கக்கொள்ள விரும்புகிறார்கள்.

(முற்பகல் 11:50)

ஆனால் அந்த வழுக்கையைப் போக்குவதற்கு சித்த மருத்துவத்திலே 'ஞானவெட்டியான்' என்ற புத்தகத்தில் குறிப்பிடப்பட்டு இருக்கிறது. அந்தப் புத்தகம் வெளிவந்து நீண்ட நாட்களுக்கு மேலாகிவிட்டது. இன்று அந்தப் புத்தகத்தின் பதிவு தற்போது கிடைக்கவில்லை. ஆகவே அந்தப் புத்தகம் கிடைப்பதற்காக வறிவகைகளை அரசாங்கம் செய்யவேண்டும் என்று இந்த நேரத்தில் கேட்டுக்கொண்டு அந்த வழுக்கையைப் போக்க அதிலே குறிப்பிட்ட முறையை நான் எடுத்துச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

அந்தப் புத்தகத்தில் அதைப்பற்றி சொல்கிறபோது செங்கழிநீர் என்ற பூவை எடுத்து அதில் உள்ள கிழங்கை எடுத்து தைலம் செய்து தடவினால் அது போய்விடும் என்று சொல்கிறார்கள். அந்தப் பூவை எவ்வளவு பேர் பார்த்து இருப்பார்கள் என்று எனக்குத் தெரியாது. நான் அந்தப் பூவை ஒரே ஒரு இடத்தில் சிதம்பரத்தில்—பார்த்து இருக்கிறேன். அந்த பூவிலே ஒரு சிழங்கு இருக்கிறது. அந்தக் கிழங்கை பயன்படுத்தி தைலம் தயாரித்து,



1983 பிப்ரவரி 11]

(திரு. திருச்சி ஆர். சௌந்திரராஜன்]

அந்தத் தைலத்தை விரலால் தொட்டால் கூட தொட்ட இடத்தில் முடி வளர்ந்துவிடும் என்பதால் சிறகால் எடுத்துத் தடவ வேண்டும் என்று அதிலே குறிப்பிட்டுச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். (சிரிப்பு) இதைச் சிரிப்பதற்காக நான் இங்கே சொல்லவில்லை. அந்த டெங்கழிநீர் பழங்கு நம்முடைய நாட்டிலே இல்லை. எங்கோ ஒன்றிரண்டு இருந்தாலும் கூட அதை ஆஸ்திரேலியர்கள் கோவிலுக்குப் பயன்படுத்திக்கொண்டு இருக்கிறார்கள். நாம் அவர்களிடத்தில் போய் கேட்டால் அவர்கள் தருவதற்கு மறுக்கிறார்கள். ஆகவே அராங்கமே அதை அதிகமாக வளர்ப்பதற்கு தக்க நடவடிக்கை எடுத்துக்கொள்ளவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு மேல்நாடுகளில் இருந்து தயாரிக்கப்பட்டு வருகின்ற மருந்துகள் எல்லாம், நம்முடைய நாட்டிலே இருந்து எடுத்துச் செல்லப்பட்ட மருந்துகள் தயாரிப்பை அடிப்படையாகக் கொண்டு தயாரிக்கப்பட்டதாகும். இங்கே நாம் ஆடாதொடை பாகு என்று கொடுத்தால் அதை யாரும் வாங்கிச் சாப்பிட விரும்புவது இல்லை. அதையே மேல்நாட்டில் இருந்து 'சிறப் வாசகா' என்று கொடுத்தால் அதை மக்கள் வாங்கிச் சாப்பிடுகிறார்கள். நாம் பாகு ரூபத்தில் தயாரித்த மருந்துகளை எல்லாம் இன்றைக்கு அவர்கள் சிறப் என்ற முறையில் தயாரித்து அனுப்பிக் கொண்டு இருக்கிறார்கள். அழகான பாட்டில்களில் அவற்றைப் பார்த்தவுடன் நாமும் அதை வாங்கிக் குடிக்க வேண்டும் என்ற எண்ணம் ஏற்படுகிறது. ஆனால் நம்முடைய நாட்டிலே தயாரிக்கும் பாகை நாம் ஏற்றுக்கொள்ளத் தயாராக இல்லை. இது எப்படியிருக்கிறது என்று சொன்னால், அக்கரைக்கு இக்கரைப் பச்சை என்பதுபோல் இருக்கிறது என்பதைச் சுட்டிக் காட்ட விரும்புகிறேன்.

இந்தச் சட்டத்தின் சுரணமாக ஆயிரக்கணக்கான அல்ல, பல்லாயிரக்கணக்கான இந்திய மருத்துவர்கள், சித்த மருத்துவர்கள் பயன்படுவார்கள் என்று சொல்லிக்கொள்ள ஆசைப் படுகிறேன்.

நாய்க்கடி, பெருச்சாளிக்கடி போன்றவற்றிற்கு மருந்துகள் கிடைப்பது கஷ்டமாக இருக்கிறது. பெரிய பெரிய மருத்துவ மனைகளில் வேண்டுமானால் கிடைக்கும் நிலைமை இருக்கிறது. 10 ஊசி அல்லது 40 ஊசி போடவேண்டிய நிலைமை இதிலே இருக்கிறது. ஆகவே, இப்படி ஊசி போட்டுக்கொள்வதை விட இறந்தாலும் பரவாயில்லை என்று எண்ணி சிலர் நாய்க்கடிக்கும் பெருச்சாளிக் கடிக்கும் ஊசிப்போட்டுக் கொள்ள முன்வருவது இல்லை. ஆனால் எங்களுடைய திருச்சி மாவட்டம், மணச் சநல்லூர் என்ற இடத்தில் ஒரு அம்மையார் நாய்க்கடிக்கும், பெருச்சாளிக் கடிக்கும் ஒரு பச்சிலை தருகிறார்கள். அந்த பச்சிலையின் பெயரை அவர்கள் சொல்ல மறுக்கிறார்கள்.

[திரு. திருச்சி செளந்திரராஜன்]

[1983 பிப்ரவரி 11]

எங்களுக்கு மட்டுமே அந்தப் பெயர் தெரியவேண்டும் என்று சொல்பவர்கள். ஒருநாள் சாப்பிட்டாலே அந்த விஷம் இறங்கி விடுகிறது. 10 நாள், 40 நாள் கழித்து அவர்கள் நாய் போல குரப்பது இல்லை. அல்லது சாவதும் இல்லை என்பதை இந்த நேரத்தில் நான்கட்டிக்காட்ட விரும்புகிறேன்.

அதைப்போலவே, ஆஸ்துமா என்ற நோய் உடன்பிறந்தே கொல்லும் தன்மை பெற்றதாகும். அதனால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் இதுவரையில் வேறு எந்த மருத்துவ முறையினாலும் விடுதலை பெற்றதாக சான்றுகள் கூறமுடியாது. ஆனால் இந்திய மருத்துவ முறையிலே, சித்த வைத்திய முறையிலே, ஆயுர்வேத வைத்திய முறையிலே அந்தப் போக்கமுடியும். இந்த முறை மருத்துவ முறையப் பின்பற்றியவர்கள் அந்த நோயிலிருந்து விடுபட்டு இருக்கிறார்கள் என்பதற்கு நான் பல சான்றுகள் சொல்ல முடியும்.

இப்படி பல நோய்களுக்கு இந்திய மருத்துவ முறையில் நல்ல மருந்துகள் இருக்கின்றன. இந்திய மருத்துவ முறையைப் பின்பற்றுகின்ற மருத்துவர்களும், பரம்பரை பரம்பரையாக இந்த மருத்துவத்தை அறிந்தவர்களும் அந்த முறையில் நல்ல வெற்றிகளைக் கண்டு இருக்கிறார்கள். ஆகவே, இன்றைக்கு அந்த மருத்துவ முறையில் தலைசிறந்த முறையில் பணியாற்றி வருகின்ற மருத்துவர்கள் பதிவுபெற்றவர்களாக இந்த சட்டமுன்வடிவு மூலம் அன்ற சூழ்நிலையை ஏற்படுத்திக்கொடுத்த புரட்சித் தலைவர் மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுக்கும், மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் அதனை மருத்துவர்களின் சார்பாக நான் இந்த நோத்தில் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். நீண்டகாலமாக அவர்கள் இந்தக் குரலைக் கொடுத்துக்கொண்டு இருந்தார்கள். எங்களைப் பதிவுபெற்றவர்களாகச் செய்யுங்கள் என்று சொன்னார்கள். எங்களை முறையாக 'ரெகக்னைஸ்' செய்யுங்கள் என்று கேட்டார்கள். ஆனால் அந்தக் குரல் நீண்டகாலமாக வேண்டவர்கள் காதில் விழாமல் இருந்தது. ஆனால் விழ வேண்டியவர்கள் காதில் அது சற்போது விழுந்துவிட்ட காரணத்தால் இன்றைக்கு இந்தச் சட்டத்தின் மூலம் அவர்கள் பதிவுபெற்ற மருத்துவர்களாக மாறும் சூழ்நிலை ஏற்பட்டு இருக்கிறது. அதற்காக இந்த அரசுக்கு நான் மீண்டும் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு கிராமப்புறத்தில் உள்ளவர்கள் அலோபதிக் மருந்துகளை வாங்கவேண்டும் என்று சொன்னால், அது விலை அதிகமாக இருக்கிறது. சென்ற ஆண்டை விட ஒரு பங்கு அல்ல, இரண்டு பங்கு அல்ல, 3 பங்கு விலையேறியிருக்கிறது. ஆனால் அதே நேரத்தில் சித்த மருந்துகள், ஆயுர்வேத மருந்துகள் எல்லாம் விலை குறைவாக இருக்கின்றன. ஆகவே, ஏழை எளிய



1983 பிப்ரவரி 11] [திரு. திருச்சி ஆர். சௌந்திரராஜன்]

மக்கள் அந்த மருந்துகளை வாங்கிச் சாப்பிட முடியும். ஆகவே, அத்தகைய நிலைமைகள் இருப்பதால் அந்த மருத்துவ முறைக்கு நல்ல ஊக்கமும், ஆக்கமும் அளிக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

இந்த இந்திய மருத்துவ முறையில் கண்ணுக்குத் தெரியாமல், உலகுக்கு வெளியே வராமல் கிராமங்களில் இருக்கும் மருத்துவர்களிடத்தில் ஒலைச்சுவடிகள், அவர்களிடமுள்ள மருந்து செய்யும் தன்மை ஆகியவைகளைக் கொண்ட புத்தகங்களை நாம் பெற்று, அவற்றை ஆராய்ச்சி செய்வதற்காக தனி ஒரு இடத்தை நியமித்து, அங்கே அதைப் பற்றி ஆராய்ச்சி செய்து, அந்த அடிப்படையில் மருந்துகள் தயாரிக்கலாம். இன்றைக்கு தமிழகத்தில் அப்படிப்பட்ட மருந்துகளைத் தயாரிக்க ஒரே ஒரு நிறுவனம் தான் உள்ளது. அதுதான் 'இம்ப்காப்ஸ்'.

தமிழ்நாட்டின் மத்தியப் பகுதியிலே இன்னொரு நிறுவனத்தை அரசு அமைத்து அங்கே இந்திய மருத்துவத்தை வளர்ப்பதற்கு வழிவகை செய்ய வேண்டுமென்று நான் இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு இந்திய மருத்துவத்தில் செவிலியர்கள் படிப்பதற்குவழிவகை செய்து இருக்கிறோம். பார்மசிஸ்ட்ஸ் படிப்பதற்கு வழிவகை செய்திருக்கிறோம். இந்த வசதிகளை இன்னும் விரிவுபடுத்த வேண்டும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்னொன்று. இந்திய மருத்துவத்தில் எந்தப் பிரிவுக இருந்தாலும் அந்தப் பிரிவை அலோபதியில் இருக்கும் மருத்துவமனைக்கு உள்ளேயே வைத்து செயல்படுத்தாமல் தனியாக வைத்து செயல்படுத்தும் ஒரு வழிமுறையைச் செய்ய வேண்டும். அப்படி நாம் செய்தால் இந்திய மருத்துவத்தின் பயன், முக்கியத்துவம் நல்லமுறையில் வெளிப்படும். வெளிநாடுகளுக்கும் இதன் பெருமை தெரியும். இந்திய மருத்துவத்தின் பெருமை வெளிநாடுகளுக்கு எட்டிவிடுமானால், நாம் நம்முடைய மருந்துகளை வெளிநாடுகளுக்கு ஏற்றுமதி செய்யக்கூடிய வாய்ப்பு ஏற்படும். அதனால் இந்திய மருத்துவ முறைப்படி தயாரிக்கப்பட்ட மருந்துகளின் வாணிபம் பெருகுவது மட்டுமல்லாமல் இந்திய பொருளாதாரத்தையும் பெருக்க வழிவகை ஏற்படும் என்பதால் இந்தச் சட்டத்தைப் பாராட்டி, மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவர் அவர்களுக்கு அந்த மருத்துவர்களின் சார்பாக நன்றி தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இந்தச் சட்டத்தின் மூலம் நமக்கு ஒரு நல்ல நேரம் வந்திருக்கிற மத்தியிலே இருக்கிற அந்தக் கவுன்சில் சித்த மருத்துவத்திற்கு இடமே இல்லை என்று சொல்லக்கூடிய

[திரு. திருச்சி ஆர். சௌந்திரராஜன்] [1983 பிப்ரவரி 1]

நிலைமை, ஒரு குழ்நிலை ஏற்பட்டது. அந்த குழ்நிலையைப் போக்கிய பெருமை இந்த அரசுக்கு உண்டு. அந்த வகையிலே நம்முடைய இந்திய மருத்துவத்தின் பெருமையை மீண்டும் தக்க வைத்துக்கொள்ள இன்றைக்கு கொண்டு வந்திருக்கிற இந்தச் சட்டத்தை நான் வரவேற்று, பாராட்டி அமைகிறேன். நன்றி வணக்கம்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

திரு. பாபு ஜனார்த்தனன் : துணைத் தலைவரவர்களே, ஒரு விளக்கம். முன்னாள் அமைச்சர் அவர்கள் தலை வழக்கைக்கு மருந்து இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். அது என்ன மருந்து என்று சொன்னால் பலருக்குப் பயனுள்ளதாக இருக்கும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : அதெல்லாம் அறிவு முதிர்ச்சியால் வருவதே தவிர வேறு ஒன்றும் அல்ல.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே : மாண்புமிகு துணைத் தலைவரவர்களே, இங்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள், பல நண்பர்கள் குறிப்பாக இறுதியாகப் பேசிய நம்முடைய மாண்புமிகு முன்னாள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் உபயோகமான பல நல்ல கருத்துக்களை எல்லாம் சொல்லியிருக்கிறார்கள். இந்த சட்ட முன்வடிவை ஒட்டி சொல்லப்பட்ட இந்த கருத்துக்களை எல்லாம் நிச்சயமாக நம்முடைய அரசாங்கம் சிறப்பாக கவனிக்கும், கவனிக்கத் தயாராக இருக்கிறோம் என்பதை சொல்லிக்கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

குறிப்பாக இந்தச் சட்ட முன்வடிவினுடைய நோக்கம் என்ன என்பதை நம்முடைய மதிப்பிற்குரிய நண்பர் சௌந்திரராஜன் அவர்கள் தெளிவாகச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். ஏனென்றால் நம்முடைய இந்திய மருத்துவ முறையில் பயிற்சி பெற்றிருக்கிற மருத்துவர்களுக்கு, சித்த மருத்துவமாக இருந்தாலும் சரி, ஆயுர்வேத மருத்துவமாக இருந்தாலும் சரி, யுனானி மருத்துவமாக இருந்தாலும் சரி, அவர்களுக்கெல்லாம் வாய்ப்புத் தராமல் இருந்து கொண்டிருக்கிற நிலைமையை மாற்றி இப்போது அவர்களுக்கு அருமையான வாய்ப்பு தரப்பட்டிருக்கிறது. அதை அழகாக சுட்டிக்காட்டினார்கள்.

அதிலே குறிப்பாக நான் சொல்ல வேண்டுமென்றால், உங்களுக்கு சில புள்ளி விவரங்களைக் கொடுப்பது பயனுடையதாக இருக்கும் என்று கருதுகிறேன். ஏற்கனவே நம்முடைய சித்த மருத்துவத்தைப் பொறுத்தவரையில் 9,874 பேர்கள் பயிற்சி பெற்றியிருக்கிறார்கள். அந்த 9,874 பேர்களும் ஏற்கனவே நம்முடைய தமிழக சர்க்காரின் சார்பாக தயாரிக்கப்பட்ட பட்டியலிலே இடம் பெற்றிருக்கிறார்கள். அவர்கள்



1983 பிப்ரவரி 11] [டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே]

சித்த மருத்துவத்திலே பயிற்சி பெற்று, சித்த வைத்திய முறையைக் கையாண்டு, நடைமுறைப்படுத்திக் கொண்டு, பிராக்டிஸ் செய்து வரக்கூடியவர்கள். அவர்கள் இந்த லிஸ்டிலே இடம் பெற்றிருக்கிறார்கள்.

அது மட்டுமல்ல, ஆயுர்வேத வைத்தியத்தைப் பொறுத்த வரையில் 1,957 பேர்கள், அதற்குப் பின்னாலே 653 பேர்கள்—ஆகமொத்தம் 2,610 பேர்கள் பயிற்சி பெற்றவர்கள் இருக்கிறார்கள். 'ஸ்டாச்சுட்டரி' என்று சொல்வார்கள்; அதாவது டட்ட்பூர்வமாக எந்த விதமான அதிகாரத்தையும் பெறாமல் அவர்கள் இருந்துகொண்டு வருகிறார்கள்.

அதமாதிரி யுனானி வைத்தியத்தைப் பொறுத்தவரையில் 715 பேர்கள் பயிற்சி பெற்றிருக்கிறார்கள். எந்த விதமான பாதுகாப்பும் இல்லாமல் அவர்கள் பயிற்சி பெற்று இருந்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அவர்கள் அத்தனை பேர்களும் ஆங்காங்கே ஏதோ தொழில் செய்து கொண்டிருந்தாலும் கூட அவர்கள் இந்தச் சட்டத்தினுடைய எல்லைக்குள் வரவில்லை. ஒட்டு மொத்தமாக சித்தா, ஆயுர்வேதம், யுனானி என்ற மூன்று பிரிவுகளிலும் 13,199 பேர்கள் பயிற்சி பெற்று, சட்டத்தின் எல்லைக்குள் வராமல் இருக்கிறார்கள். இப்போது இந்தச் சட்டத்தின் நாம் இங்கே கொண்டுவந்து நிறைவேற்றுவதன் மூலம் அவர்கள் அத்தனைப் பேர்களும் பயன்பெறுவார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

(நண்பகல் 12.00)

இது ஒரு சாதாரணமான பிரச்சனை அல்ல. பல ஆயிரக்கணக்கான சித்த வைத்தியர்களால் பாராட்டப்பட்டு, நன்றி தெரிவிக்கக்கூடிய அளவுக்கு இங்கே சட்டத்தைக் கொண்டுவந்து இருக்கிறார்கள் என்று நமது மாண்புமிகு உறுப்பினர் சௌந்திரராஜன் அவர்கள் சொல்லியிருக்கக்கூடிய ஒரு கருத்திற்காக நன்றி தெரிவிக்கிறேன். நான்தான் அவரைப் பார்த்து, நீங்களும் பேச வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொண்டேன். ஏனென்றால் இதிலே அனுபவம் பெற்றிருக்கக் கூடிய அவர் பேசினார் என்றால், விவாதத்திற்கு அது பயன் உள்ளதாக இருக்கும் என்கிற அடிப்படையிலேயே கேட்டுக் கொண்டேன். அவர்கள் அருமையான கருத்தினை இங்கே சொல்லியிருக்கிறார்கள். அத்தோடு நம்முடைய அதிகாரிகளும் இங்கே உட்கார்ந்துக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இங்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் சொன்ன கருத்துகளையெல்லாம் அவர்கள் குறித்துக் கொண்டு, உடனுக்குடன் அவைகள் மீது நடவடிக்கை எடுப்பதற்கான ஏற்பாடுகளை செய்ய வேண்டும் என்று நான் இங்கே அவர்களுக்கு அறிவுறுத்தக் கடமைப்பட்டவனாக இருக்கிறேன்.

[டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே] [1983 பிப்ரவரி 11]

மாண்புமிகு உறுப்பினர் அழகர்சாமி அவர்கள் ஒரு கேள்வியைக் கேட்டுக், அதற்கு முதலிலேபதில் சொல்லவேண்டும் என்று கேட்டிருக்கிறார்கள். 1931 ஆம் ஆண்டிலேயிருந்து non-statutory register சட்டப் பாதுகாப்பு இல்லாமல், சட்டத்தின் உள் ரிஜிஸ்தர் ஆகாமல் இருக்கக்கூடிய பிரிவாக இருந்துக் கொண்டிருக்கிற இதிலே, 1956 ஆம் ஆண்டு, Integrated Medicine Act என்ற ஒரு சட்டம் இந்த சட்டமன்றத்திலே கொண்டு வரப்பட்டது. ஏ. பி. ஷெட்டி என்பவர்தான் அப்போது மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராக இருந்தார் என்று நான் நினைக்கிறேன். பதிவு பெற்றிருக்கிற இன்டக்கிரேட்டர் ஆக்டின் உள்ளே கொண்டு வரப்பட்டார்கள். அதற்குப் பிறகு, 1970 ஆம் ஆண்டு, 1971 ஆம் ஆண்டுகளில் முன்னாள் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சராக இருந்த மாண்புமிகு திரு. அன்பழகன் அவர்கள், ஒரு திருத்தத்தை கொண்டு வந்து, அதிலே இருக்கக்கூடிய ஒரு ஊனத்தை களைந்து விட்டார்கள். அன்றையதன் நான் அதைப் பாராட்டி பேசியிருக்கிறேன் என்பதை நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பாபு ஜனார்த்தனன் அவர்களுக்கு சொல்லிக் கொள்ளக் கூடாமல்பட்டிருக்கிறேன்.

அது மட்டும் அல்லாமல், சில கருத்துக்களும் சில சந்தேகங்களும் இங்கே எழுப்பப்பட்டிருக்கின்றன. குறிப்பாக செய்யாறு தொகுதியிலுடைய சட்டமன்ற உறுப்பினர் ஒரு முக்கியமான சந்தேகத்தை கிளப்பினார். அது என்னவென்றால், போலி மருந்துகள் தயார் செய்வது தடுக்கப்படவேண்டும், அதை எப்படி தடுக்கப் போகிறார்கள் என்கிற கருத்தைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்கு நாங்கள் ஏற்கனவே, to prescribe standards எனப்படும் ஒரு முறையை வகுத்திருக்கிறோம். அதைப்பற்றி நமது மாண்புமிகு உறுப்பினர் நம்மிடம் அவர்கள் சொன்னார்கள். இந்த மருந்துகளை சரியான மருந்து என்கிற வகையில் மக்களுக்கு நம்பிக்கை அளிக்கக்கூடிய அளவுக்கு அந்த மருந்துகள் இருக்க வேண்டும் என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்காகத்தான், to prescribe standards of Sidha Medicines a committee of experts has been constituted. இதற்காக கமிட்டி ஒன்றை ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம். இந்த மருந்துகள் எல்லாம் ஸ்டாண்டர்ட்டாக இருக்கிறதா இல்லையா என்பதை ஆராய இதற்கு என்று ஒரு கமிட்டி ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம். Similarly another expert committee has been appointed to select quality medicines for purchase by Government institutions.

ஏனென்றால் இங்கே மாண்புமிகு உறுப்பினர் ரமணி அவர்கள் பேசுகிற நேரத்திலும், மற்ற உறுப்பினர்கள் பேசுகிற நேரத்திலும் இங்கே ஒரு கருத்து பொதுவாகச் சொல்லப்பட்டது. அதாவது சித்த வைத்தியத்திற்கு நல்ல முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டும். எவ்வளவு தான் நாம் இதை பரப்ப வேண்டும், முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டும் என்று முயன்றாலும் கூட, சரியான வகையிலே முக்கள் விரும்பி அதனைச் சாப்பிடுவது இல்லை என்கிற ஒரு



1983 பிப்ரவரி 11] [டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே]

கருத்தைச் சொன்னார்கள். இதிலே நான் சொல்ல வேண்டிய முக்கியமான கருத்து என்னவென்றால், முதலில் ஏராளமான மருந்துகள் சப்ளை இருக்க வேண்டும். ஏனெனில் மாவட்டங்களில் நான் இன்ஸ்பெக்டர்ஷனுக்குப் போகிற நேரத்திலே, தாலுக்காக்களில் எங்கே சித்த வைத்திய மருத்துவமனை இருக்கிறது என்று தேடிப்போய் பார்க்கிற நேரத்திலே அங்கேயிருப்பவர்கள் தெரிவிக்கிற ஒரே குறை, அங்கே மருந்து இல்லை, என்பதுதான். ஆகவே, Indian Medical Cooperative Pharmacists Stores என்று சொல்லி, எங்கெல்லாம் இந்த மருந்துகள் தயார் செய்யப்படுகிறது என்பதைப் பார்க்க வேண்டும், IMPCOPS இங்கே அடையாரிலே தயார் செய்துகொண்டிருந்தாலும்கூட, பாளையங்கோட்டையிலே தயார் செய்திருந்தாலும்கூட, அது அந்தந்த மருத்துவ மனைக்கே பயன்படுத்தப்படுகிறது. அண்ணா மருத்துவ மனையிலேயும் இந்த மருந்துகளைத் தயார் செய்கிறார்கள், அதுவும் அந்த மருத்துவ மனைக்கே பயன்படுகிறது. ஆகவே இவைகள் இல்லாமல், எங்கேங்கே தனியார்கள் தயார் செய்கிறார்கள் என்பதைப் பார்த்து, அவைகள் தரமாக இருக்கிறதா இல்லையா என்பதைப் பார்த்து ஏனென்றால் எல்லாவற்றையும் நாமே தயார் செய்து கொள்ள வேண்டும் என்றால், அது முடியாது போய் விடலாம். கால தாமதமும் ஏற்படலாம். தொடர்ந்து வாங்குவதற்கு மருந்து கிடைக்காமல், பற்றாக்குறையும் ஏற்பட்டு விடலாம். ஆகவே, பழனி, கோயம்புத்தூர் போன்ற பகுதிகளில் இந்த மருந்துகளை தயார் செய்கிறார்கள். அப்படிப்பட்ட இடங்களுக்கு இந்தக் குழுவினரை அனுப்பி, எங்கெங்கே தரமான மருந்துகள் இருக்கிறது என்பதைப் பார்த்து, எங்கெங்கே என்னென்ன மருந்தை வாங்கலாம் என்று பார்த்து பரிந்துரை செய்யுங்கள் என்று சொல்லி பட்டியலையும் கொடுத்திருக்கிறார்கள்.

ஆகவே இந்த வகையிலே நாம் பல்வேறு வகையிலே இந்த சித்த வைத்தியத்தைப் பொறுத்தவரையில் அதனுடைய மருத்துவத்தை நல்ல முறையிலே பயன்படுத்திக் கொள்ளவேண்டும். சித்த வைத்தியத்தினுடைய மேம்பாட்டுக்கு அரசாங்கம் பொறுப்பேற்றுக் கொள்ளவேண்டும் என்பதற்கு பல நடவடிக்கைகளை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம். ஆனாலும்கூட ஒரு அச்சம் இருக்கின்றது என்று மாண்புமிகு உறுப்பினர் தெரிவித்தார்கள். இன்னும் செய்திருக்கலாமே, கொஞ்சம் மெத்தனம் இடையிலே வந்துவிட்டது என்று மாண்புமிகு திரு. ரமணி அவர்கள் கேட்டார்கள் என்று கருதுகிறேன். அதற்காக ஒரு சிறு பட்டியலை அதிகமான நேரத்தை எடுத்துக்கொள்ளாமல் சொல்வதற்குக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். சுருக்கமாக சித்த வைத்தியத்திற்கு என்னென்ன செய்திருக்கிறோம் என்பதற்காகத்தான் ஒரு சிறு பட்டியலைச் சொல்ல விரும்புகிறேன். பி. எஸ். எம். அன்ட் எஸ்கோரீகக்கு முன்பு 44 இடங்கள்தான் இருந்தன. அதனை 75 ஆக உயர்த்தினோம். எதற்காக உயர்த்தினோம் என்று கேட்கலாம். ஆனால் இன்றையதினம் பி. எஸ். எஸ். அன்ட் எஸ்

[டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே] [1983 பிப்ரவரி 11]

கோர்ஸ் பாஸ் பண்ணிவிட்டால் வேலை இல்லை என்ற நிலைமையே கிடைக்கிறது. எம். பி. பிஸ். பாஸ் பண்ணினால் கூட வேலையில்லாத திண்டாட்டம் ஏற்பட்டு நம்மை வந்து நோக்கக் கூடிய நிலைமை இருந்தாலும் பி. எஸ். எம். அன்ட் எஸ் கோர்ஸ் பாஸ் பண்ணிவிட்டால் உடனடியாக வேலை கிடைக்கக்கூடிய நிலைமையை இந்து அரசு அண்மையில் உருவாக்கி இருக்கின்றது. முழுக்க முழுக் அந்தப் பெருமை மாண்புமிகு முதலமைச்சர் புரட்சித்தலைவரைச் சார்ந்ததாகும். ஏனென்றால் அவர் தனிப் பட்டவையிலே இதற்கு என்னென்ன வேண்டுமானாலும் செய்யலாம் என்று பாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. செளந்திரராஜன் அவர்கள் சொன்னது மாதிரி கவனம் செலுத்தி வருகிறார்கள்.

210 பி. எச். சி.-யிலே சித்தா டாக்டர்களைப் போட்டிருக்கிறோம். பத்திய அரசின் சார்பாக மாநிலங்களின் நல்வாழ்வுத் துறையினர் அமைச்சர்களின் மாநாடு நடைபெற்றது. அப்போது அத்தனை பேரும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இந்திய மருத்துவர்களை நியமிப்பதில்லை என்று குறிப்பிட்டார்கள். மேலும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அவர்களை நியமிப்பது இல்லை என்ற குற்றயினை எழுப்பினார்கள். நம்முடைய மாநிலத்திலே நாம் 3 டாக்டர்களை நியமித்திருக்கிறோம், ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும். ஆனால் மூன்று மருத்துவர்களில் ஒருவரை இந்திய மருத்துவராக நியமித்திருப்பதாகவும் ஏதோ ஒரு பெரிய தயாகத்தை இந்திய மருத்துவத்திற்குச் செய்துவிட்டது மாதிரி அன்றைக்கு பெருமையோடு சொல்லிக் கொண்டார்கள். அவர்கள் அவ்வளவு கஷ்டப்படுகிறார்கள் மற்ற மாநிலங்களைப் பொறுத்தவரையில். ஆனால் நாம் 210 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலேயும் ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திலும் 3 பேர் ஏற்கனவே இருந்தது போத அடிஷனலாக ஒருவரை அதாவது 4வதாக ஒருவரை சித்த வைத்தியத்திலே பட்டம் பெற்றவரை நாம் போட்டிருக்கிறோம் என்பதைச் சொன்னோம். அதுபற்றி நன்கு விளக்கிச் சொன்னோம். அதற்காகத்தான் நமக்கு அந்த டாக்டர்கள் பற்றாக் குறை ஏற்பட்டிருக்கின்றது. எனவே பி. எஸ். எம் அன்ட் எஸ் கோர்ஸைப் பொறுத்தவரையில் 44 என்பதை 75-ஆக உயர்த்தி இருக்கிறோம்.

மேலும் டிப்ளமா இன் பார்மசி-சித்தா என்பதைப் பொறுத்தவரையில் 20 இடங்களை 40 இடமாக உயர்த்தி இருக்கிறோம்.

அடுத்து எம். டி. குணபாடம்-மருத்துவம் என்ற ஸ்பெஷலை சேஷன் பிரிவுக்கு 20 இடங்களை நாம் உருவாக்கி இருக்கிறோம். அதுமட்டுமல்லாமல் ஒவ்வொரு மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனையிலும் சித்தத்துறை என்ற ஒரு பிரிவை ஏற்படுத்தி இருக்கிறோம். சித்தா வங் என்ற வகையிலே அதற்காக பெட்ஸ்



1983 பிப்ரவரி-11]

[டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே]

போட்டிருக்கிறோம். அவற்றை 10 படுக்கைகள் வரையிலே ஜாஸ்தியாக்கவேண்டும் என்றால் அதற்கு தேவை இருக்கின்றது என்றால் அதற்கும் தயாராக, செய்யவேண்டும் என்று சொல்லி இருக்கிறோம். நாம் Separate Sidha Wards நாசப்பட்டினம், தர்மபுரி, திண்டுக்கல்லில் அண்மையிலே உருவாக்கி இருக்கிறோம் Pharmacies in Madras and Palayamkottai have improved in mechanisation. மெகனைசேஷன் நாம் செய்திருக்கிறோம். இந்த வகையிலே பல்வேறு நடவடிக்கைகளை நாம் எடுத்துக் கொண்டு வருகிறோம். இன்னொரு கருத்தை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் இங்கே சொன்னார்கள். Steps to be taken to prevent bogus registration என்ற அளவுக்கு இங்கே சொன்னார்கள். அதற்கு நாம் என்ன செய்து இருக்கிறோம். போகஸ் ரெஜிஸ்ட்ரேஷன் இருக்கக்கூடாது, விவரம் தெரிந்த பயிற்சி பெற்ற அதிகாரபூர்வமாக இருக்கக்கூடிய மருத்துவர்களைத்தான் இந்த சித்த துறைகளிலே நாம் பயன்படுத்தவேண்டும், ஏனென்றால் அவர்களை நம்பி மக்கள் போகக்கூடிய காரணத்தால் அதற்குரிய நடவடிக்கை எடுத்துக் கொள்ளவேண்டும். அதற்கு நாங்கள் சிப்ச்க்கண்ட முறைகளை வகுத்து இருக்கிறோம்.

(பிற்பகல் 12.10)

Conditions :

(1) They should have practised for five years prior to 1- 10-76. அக்டோபர் 1ஆம் தேதி 1976-ஆம் ஆண்டு 5 ஆண்டுகள் பயிற்சி நிறைவேற்றியவர்களாக அவர்கள் இருக்கவேண்டும்.

(2) They should have completed the age of 18 years on 1- 10-71.

அதுமட்டும் அல்லாமல் அதற்காக இருக்கின்ற டெஸ்டு, ஓரல், Written டெஸ்டு என்று வைத்து அதற்குப் பிறகு அவர்கள் ரிஜிஸ்டர் செய்து கொண்டு இருக்கிறார்கள். இப்படிப்பட்ட பல்வேறு காரியங்களை எல்லாம் நாம் செய்துகொண்டு வருகிறோம். ஆகவே நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் சொல்லியிருக்கக்கூடிய கருத்துக்கள் எல்லாம் மிகவும் மிகுப்ச்சியாக இருந்தன. பல நல்ல யோசனைகளை எல்லாம் அவர்கள் சொன்னார்கள். இவனும் துரிதப்படுத்துவதற்கு என்ன என்ன செய்யவேண்டுமோ அத்தனை விஷயங்களையும் சொன்னார்கள். மாண்புமிகு உறுப்பினர் பாரமலை அவர்கள் இங்கே சுணக்கம் இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். எந்தவிதமான சுணக்கமும் இல்லை. ஒரு ரிசர்ச் சூவை என்று சொன்னார்கள் ரிசர்ச்சுக்கு நாம் செலவு செய்யக் கூடியதாக இருக்கிறோம். பேரறிஞர் அண்ணா மருத்துவ மனையில் ரிசர்ச்சுக்கு நாங்கள் ஏற்பாடு செய்து கொண்டு இருக்கிறோம். மதிப்பிற்குரிய திரு. பாபு ஜனாத்தனம் அவர்கள் நல்ல பயிற்சி பெற்றவர்கள் போல் இங்கே விஷயங்களை சொன்னார்கள். பல வியாதினை ஆங்கில மருத்துவ முறையில் குணப்படுத்த முடியாத

[டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே] [1983 பிப்ரவரி 11]

நிலை இருக்கிறது என்பதை நாம் தெரிந்து கொண்டு ஆக வேண்டும். விவரம் தெரிந்த பல படித்த சைன்டிஸ்டுகள், பல மருத்துவர்கள் பல பேர் இன்றையதினம் இந்திய மருத்துவ துறையில் நமக்கு என்ன கிடைக்கிறது என்று வருகிறார்கள். வெளி நாட்டிலிருந்து வருகிறார்கள். நம்முடைய குழந்தையை நாமே கவனிக்காமல் இருக்கக்கூடிய ஒரு நிலைமையில் இருக்கிற மாதிரியாக நம்முடைய தமிழ்நாட்டில் இருக்கக்கூடிய இந்த சித்த மருத்துவத் துறை இருக்கிறது என்பதை இந்த மன்றத்தின் மூலமாக வெளி உலகத்திற்கு தெரியவேண்டும் என்பதற்காக சொல்கிறேன். சித்த மருத்துவமுறையை ஏற்று பாராட்டக்கூடிய நிலைமை இருக்கிறது. இன்று ஜான்டீஸ்க்கு சரியானசட்ட ரீதியான மருந்து ஆங்கில முறையில் இல்லை. அதற்கு வேறு காம் பிவிசேஷன் வந்தால் அதற்கு மருந்து இருக்கிறது. சித்தமருத்துவ முறையில் திட்டவட்டமாக மருந்து இருக்கிறது என்று சொல்கிறார்கள். அந்த மருந்தினுடைய பயர்தான் கீழா நல்லி, மஞ்சள் சர்சலாங்கன்னி என்று எல்லாம் சொன்னார்கள். அந்த வகையில் பல மருந்துகளை சொன்னார்கள், இந்த மன்றத்தின் மூலமாக மருத்துவர்களை, விஞ்ஞானிகளை கேட்டுக் கொள்வது என்ன என்றால் தங்களுடைய சித்த வைத்திய முறையில் உயர்வதற்கு நிறைய வாய்ப்புகள் இருக்கின்றன. அதை எதையோ ஆராய்ச்சியில் நாம் ஈடுபட்டு அளாவசிய பணம் செலவு செய்து எந்தவிதமான பலனும் கிடைக்காமல் இருக்கிறதுதவிட இந்த சித்த மருத்துவ ஆராய்ச்சிக்கு நிறைய ஸ்கோப், வாய்ப்பு இருக்கிறது. அதை பயன்படுத்தக் கொண்டு நம்முடைய தமிழகத்தில் இருக்கக்கூடிய சித்த மருத்துவ முறை அகில உலகத்திற்கே ஒரு நல்ல வழிகாட்டியாக எடுத்துக்காட்டாக பல வெளிநாட்டவர்கள் வந்து இதனுடைய பலனை பயன்படுத்துகின்ற நிலைமையை நம்முடைய தமிழகத்தில் உருவாக்கித் தரவேண்டும் என்ற அடிப்படையில் இந்த அரசு செயல்பட்டுக் கொண்டு வருகிறது. அதனுடைய ஒரு கட்டமாகதான் இன்றையதினம் இங்கே இந்த மசோதா கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிறது. இந்த மசோதாவை அத்தனை பேரும் வரவேற்றார்கள் அவர்களுக்கு நன்றியை தெரிவித்து இதை ஏற்றுக்கொள்ளவேண்டும் என்று சொல்லி முடிக்கிறேன். வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : பேரவை முன்னுள்ள கேள்வி; “தமிழ்நாடு 1983ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பத்வேடு ஏற்பளிப்புச் சட்ட முன்வடிவு (சட்ட மன்றப் பேரவை சட்ட முன்வடிவு எண். 14/1983) ஆய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ளப் பெறவேண்டும்”

தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்பெற்று, நிறைவேற்றப்பெற்று, சட்ட முன்வடிவு பிரிவு வாரியாக ஆய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெற்றது.



1983 பிப்ரவரி 11] [மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்]

பிரிவுகள் 2 மற்றும் 3 பேரவையின் முடிவிற்கு விடப் பெற்று, நிறைவேற்றப்பெற்றன.

பிரிவு 1, முகப்புரை, நெடுந்தலைப்பு ஆகியவை பேரவையின் முடிவுக்கு விடப்பெற்று நிறைவேற்றப்பட்டன.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே : தலைவர் அவர்களே, நான் கீழ்க்கண்ட தீர்மானத்தை முன்மொழிகிறேன், “தமிழ்நாடு 1983 ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மர்நிப்பத்வேடு ஏற்பளிப்புச் சட்ட முன்வடிவு (சட்டமன்றப் பேரவை சட்ட முன்வடிவு எண். 14/1983) நிறைவேற்றப் பெறவேண்டும்.”

தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்பெற்று, சட்ட முன்வடிவு நிறைவேற்றப்பெற்றது.

(ஈ) கேளிக்கை வரி (திருத்த) சட்ட முன்வடிவு 1983—தொடர்ச்சி.

\*மாண்புமிகு திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம் : தலைவர் அவர்களே, நான் கீழ்க்கண்ட தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்;

“தமிழ்நாடு 1983 ஆம் ஆண்டு கேளிக்கை வரி (திருத்த) சட்ட முன்வடிவு [சட்டமன்றப் பேரவை சட்ட முன்வடிவு எண். 5/1983] மீண்டும் பிரிவு வாரியாக ஆய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ளப் பெறவேண்டும்”

“தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்பெற்று, நிறைவேற்றப்பெற்று, சட்ட முன்வடிவு மீண்டும் பிரிவு வாரியாகக் ஆய்வுக்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பெற்றது.

பிரிவு 2, பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்பெற்று நிறைவேற்றப் பெறறது.

பிரிவு 3

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் : பேரவை முன்னுள்ள கேள்வி: “பிரிவு 3, சட்ட முன்வடிவின் உரிய பகுதியாக ஆக்கப் பெற வேண்டும்.”

THE HON. THIRU S. D. SOMASUNDARAM : Sir, I move .....that in Clause 3, in the TABLE—

(i) Against item (a) under Column (1) and item (i) under Column (2) for the existing entry in Column (3), the following shall be substituted :—

“31 per cent of the gross collection capacity for a show multiplied by 3”